

明示すべき労働条件追加分の記載例

様式第1号（第6条関係）

新様式

求人申込書

いちき串木野市立ハローワーク

受付日 令和 7 年 4 月 1 日

事業所名	ハローワーク商事(株)		代表者	●●●●	
所在地	いちき串木野市●●●		産業分類	522	
担当者所属	総務課		担当者	●●●●	
TEL	●●●●-●●-●●●●		FAX	●●●●	
E-Mail	●●●●		HP	●●●●	
事業内容	食品卸売業				
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 財形 <input type="checkbox"/> 企業年金				
退職金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	従業員数	就業場所	10 人 定年等	<input checked="" type="checkbox"/> 定年制 60 歳まで <input checked="" type="checkbox"/> 再雇用 65 歳まで <input checked="" type="checkbox"/> 勤務延長 70 歳まで
勤続年数	3年以上		人 (うち女性 5 人)	人 (うちパート 5 人)	
職 種	雇い入れ後の職種		仕事の内容（できるだけ具体的に）		
	一般事務		資料作成、電話対応等、庶務及び総務全般の業務		
	変更の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無） 有の場合（職種：営業事務）（仕事の内容：営業部門のサポート業務）				
雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外                 [ ]				
※パート求人のみ記入	週所定労働日数 [ 週 日 ~ 日 ] 又は [ 週 日 以上 ・ 程度 ・ 以内 ]				
就業時間	① 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分		休憩時間	60 分	
	② 時 分 ~ 時 分				
	③ 時 分 ~ 時 分				
	他 時 分 ~ 時 分				
雇用期間	雇用期間の定め <input checked="" type="checkbox"/> 有 7 年 4 月 1 日 ~ 8 年 3 月 31 日				<input type="checkbox"/> なし
	契約更新の可能性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 条件 <input checked="" type="checkbox"/> 原則 ) 更新 <input type="checkbox"/> 無				
	契約更新の条件 ( )				
	通算契約期間 <input checked="" type="checkbox"/> 4 年を上限とする				
休 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝			6カ月経過後の年次有給休暇日数	10 日
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
就業場所	雇い入れ後の就業場所				
	住所：いちき串木野市●●●		屋内の受動喫煙対策（禁煙）		
名称：ハローワーク商事(株)串木野第一営業所		[ 屋内禁煙 ]			
変更の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無）					
有の場合（住所：いちき串木野市●●●）（名称：ハローワーク商事(株)串木野本社）					
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                 月平均 時間程度				

必要な資格	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 資格等 ( )		
賃金の支払い等	支払い日 ( 翌月10日 ) 締切日 ( 月末 )		
賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ●●●● 円 ~ ●●●● 円		
通勤手当	<input type="checkbox"/> 全額 (上限なし) <input checked="" type="checkbox"/> 上限あり ●●●● 円 <input type="checkbox"/> 定額 円		
手当	定額的に支払われる手当		その他の手当
	手当 ( ●●●●円 )	( )	
	手当 ( )	( )	
	手当 ( )	( )	
昇給・賞与	<input checked="" type="checkbox"/> 昇給 ( ●●●●/月 ) <input checked="" type="checkbox"/> 賞与 ( 年2回 3カ月 )		
採用人数 年齢	1人	年齢	<input checked="" type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 歳 ~ 歳まで ※年齢制限の理由 ( )
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    労働条件:		
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> 実技試験		
応募書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 (写真貼付) <input checked="" type="checkbox"/> 職務経歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 市立ハローワーク紹介状 <input type="checkbox"/> 資格・免許等のコピー    ※選考後返却又は求人者の責任に於いて廃棄		
選考結果	<input checked="" type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送		
求人条件 特記事項			
備考	連絡時間帯		
市HPへの 求人掲載	( <input checked="" type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない )		
高齢者雇用	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者雇用検討有り (60歳以上の高齢者)		
連絡先及び 掲示期間	問い合わせ先 いちき串木野市立ハローワーク (0996-26-1191) ※有効期限    令和    年    月の月末まで    ※登録番号 _____ ※は、いちき串木野市立ハローワークで記入致します。		

◎できれば就業場所周辺の簡単な地図をお願いいたします。